

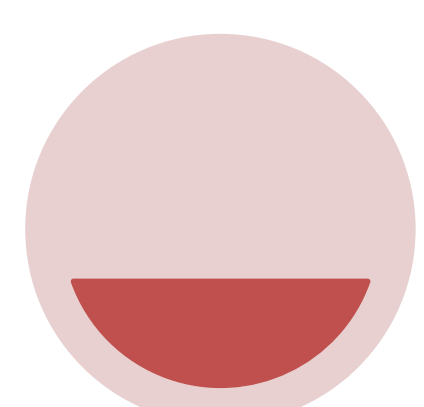
VIII CONGRÉS CATALÀ DE LA SALUT MENTAL EN LA INFÀNCIA I L'ADOLESCÈNCIA

ACOMPAÑAMIENTO COMUNITARIO DEL ADOLESCENTE CON SUFRIMIENTO PSÍQUICO DESDE EL ENFOQUE DEL DIÁLOGO ABIERTO

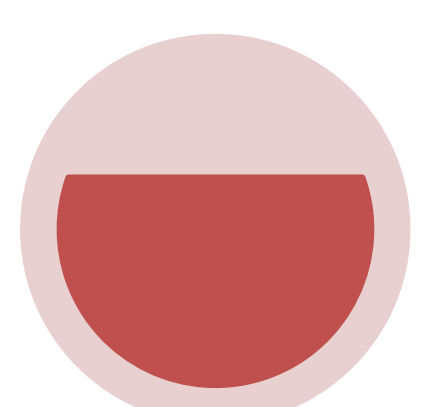
Autora: Julia González Rullas, Enfermera residente de Salud Mental de segundo año

INTRODUCCIÓN:

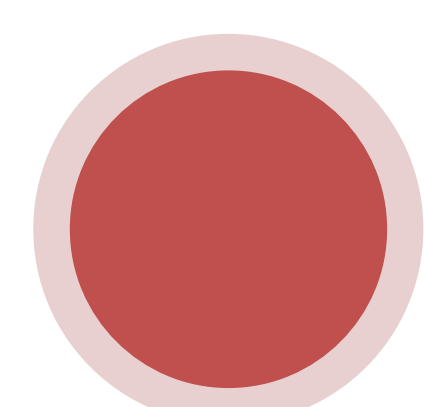
Los datos epidemiológicos actuales del estado de SM de la población mundial reflejan la necesidad de priorizar la detección y el acompañamiento del sufrimiento psíquico desde las edades tempranas. Según presenta el informe del Proyecto Atlas de recursos de SM para niños y adolescentes de la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1)



Un 20% de los adolescentes padecen una enfermedad mental incapacitante



El 50% de todos los trastornos mentales que afectan a adultos comienzan a partir de los 14 años



El suicidio es la segunda causa de muerte entre adolescentes

En vista de la necesidad de actuación sobre el empobrecimiento mental de las poblaciones de riesgo y, en consecuencia, sobre las políticas y programas de SM convencionales; la OMS desarrolla el Plan de Acción Integral 2030. Dentro de sus objetivos, defiende la importancia de la protección y promoción de la SM desde la intervención temprana. La adolescencia es el periodo de crecimiento y desarrollo de la identidad y la sexualidad, donde se integran las bases de la personalidad y las relaciones interpersonales. Esto hace de la persona un ser vulnerable frente a las numerosas situaciones vitales que puedan surgir, colocándola en riesgo de sufrimiento psíquico. Si esto ocurre, las modificaciones internas y externas experimentadas por el adolescente generan malestar tanto para la persona que las sufre como para su entorno. Afectando así a la relación que establece la persona consigo mismo y, por consiguiente, con sus círculos sociofamiliares.

La familia necesita un espacio donde compartir su propia experiencia de ser escuchada y respondida desde el respeto, la honestidad y la comprensión. Debido a ello, el acompañamiento del adolescente en sufrimiento mental se debe hacer en conjunto con las figuras de soporte, generando una responsabilidad común. El Diálogo Abierto es un enfoque basado en redes que defiende un acompañamiento del sufrimiento mental desde lo relacional y el entorno. Se facilita un espacio de diálogo y reflexión donde al margen de la edad y la capacidad cognitiva, cada voz será escuchada y enriquecerá el diálogo con el fin de llegar a establecer un lenguaje común para las experiencias. Y de esta manera, facilitar una atención comunitaria dirigida hacia la intervención temprana adaptada a las necesidades de cada adolescente y familia desde una perspectiva dialógica, reflexiva y humana.

OBJETIVO:

Conocer los beneficios del Diálogo Abierto en el acompañamiento comunitario al adolescente con sufrimiento psíquico.

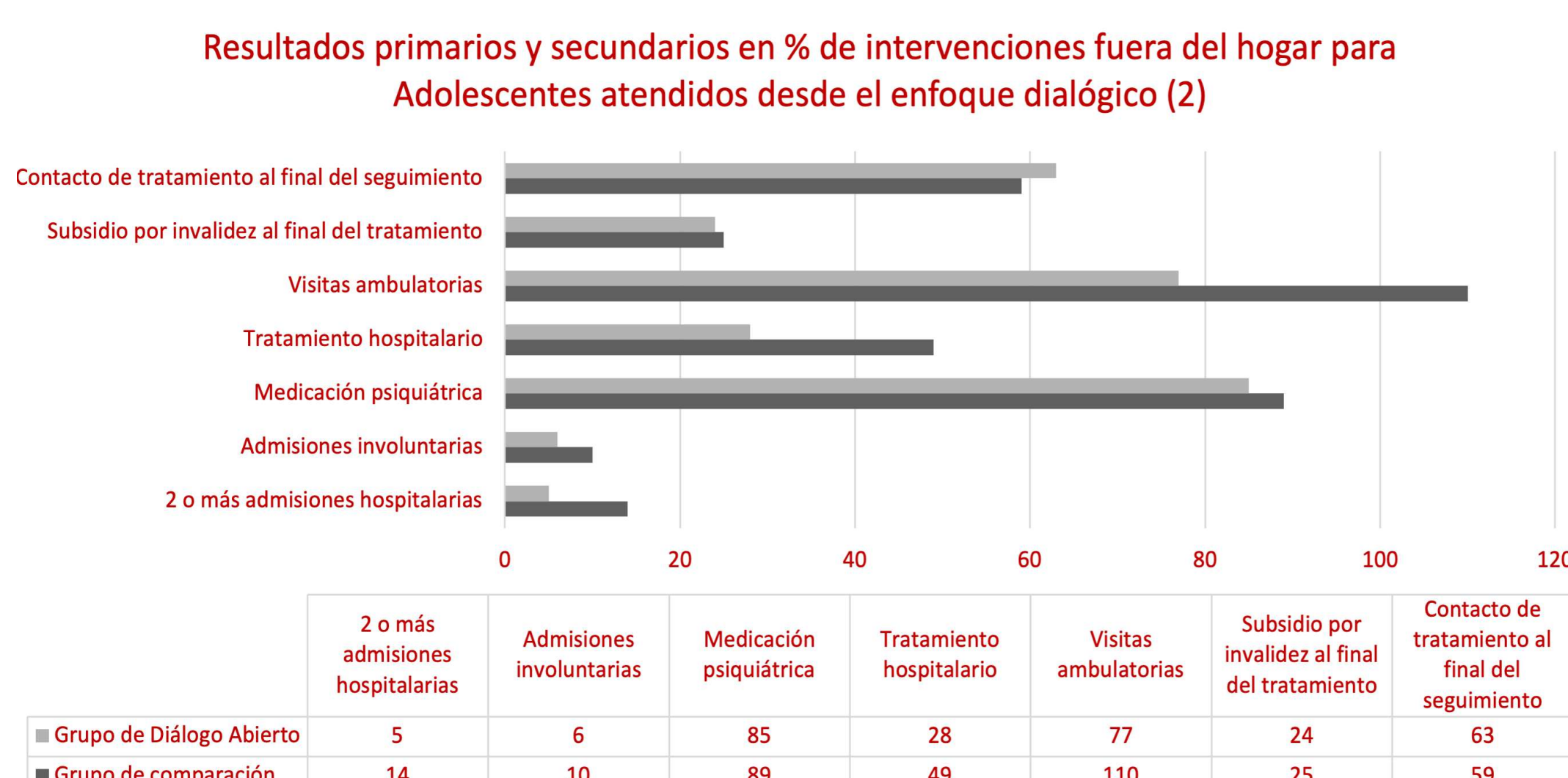
METODOLOGÍA:

Se realiza una revisión bibliográfica en las bases de datos de Scielo, Dialnet y PubMed con:

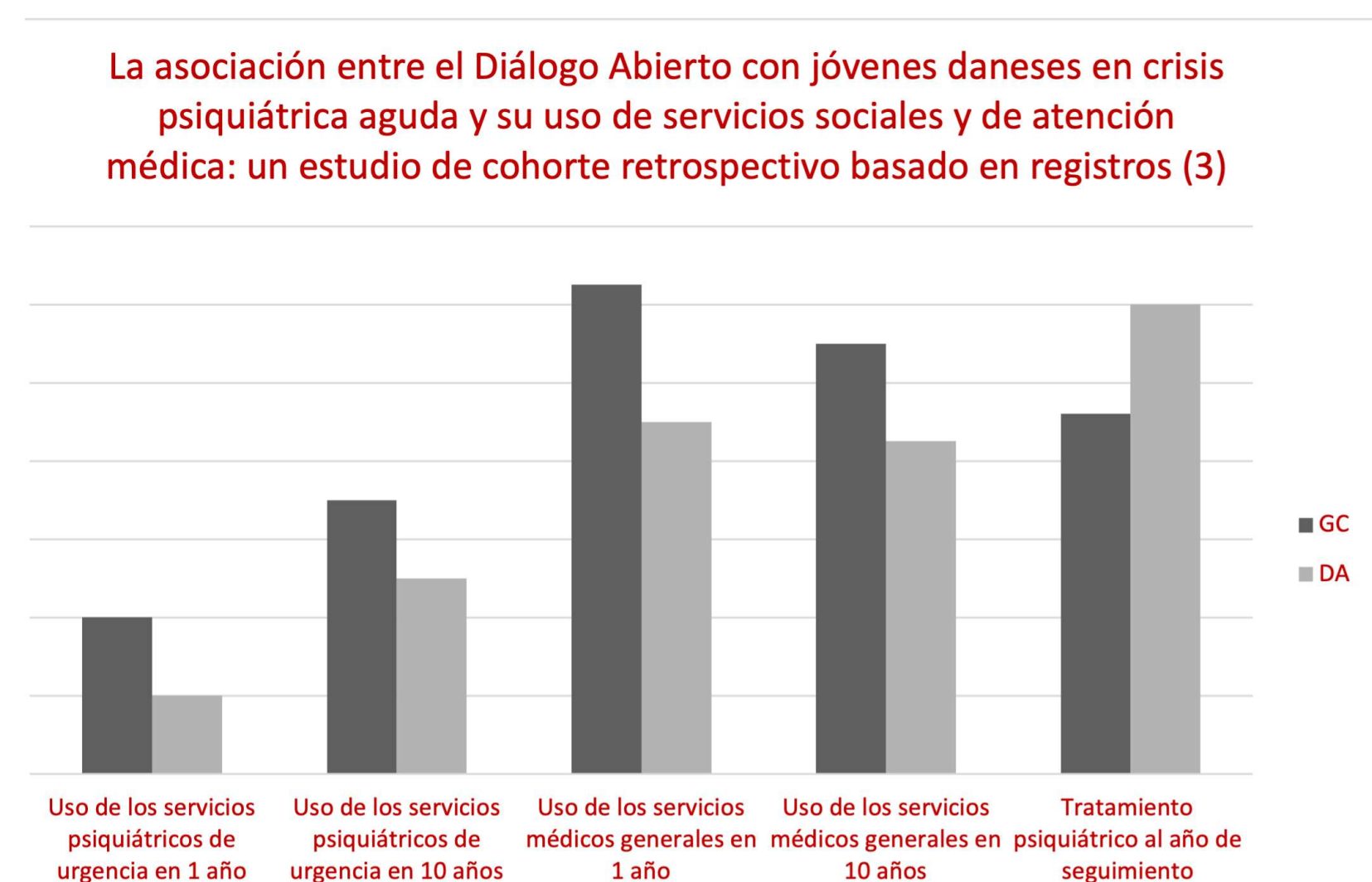
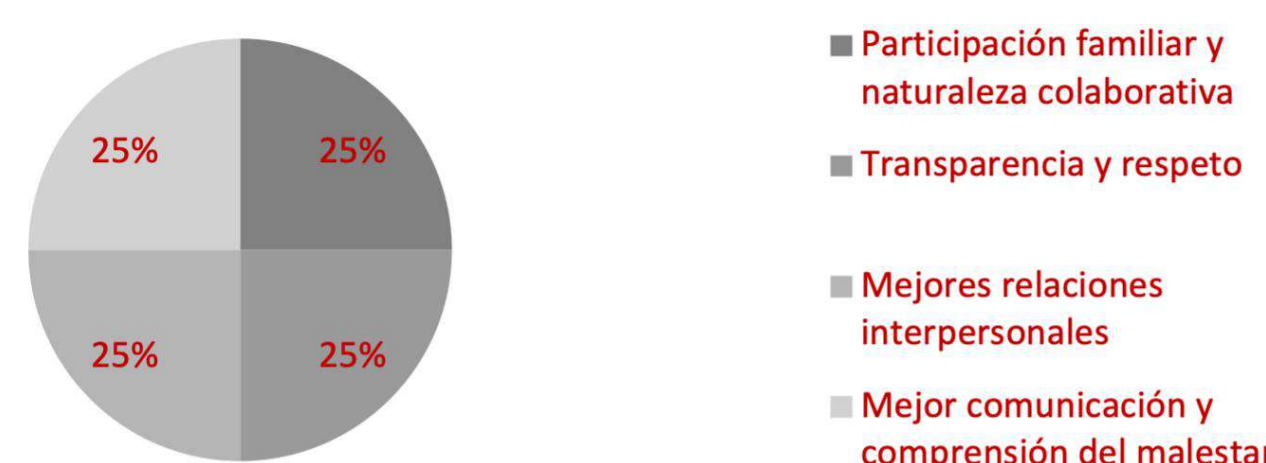
- Los términos MeSH/DeCS: Adolescente, Atención a la Salud Mental.
- Palabra clave: Diálogo Abierto.

RESULTADOS:

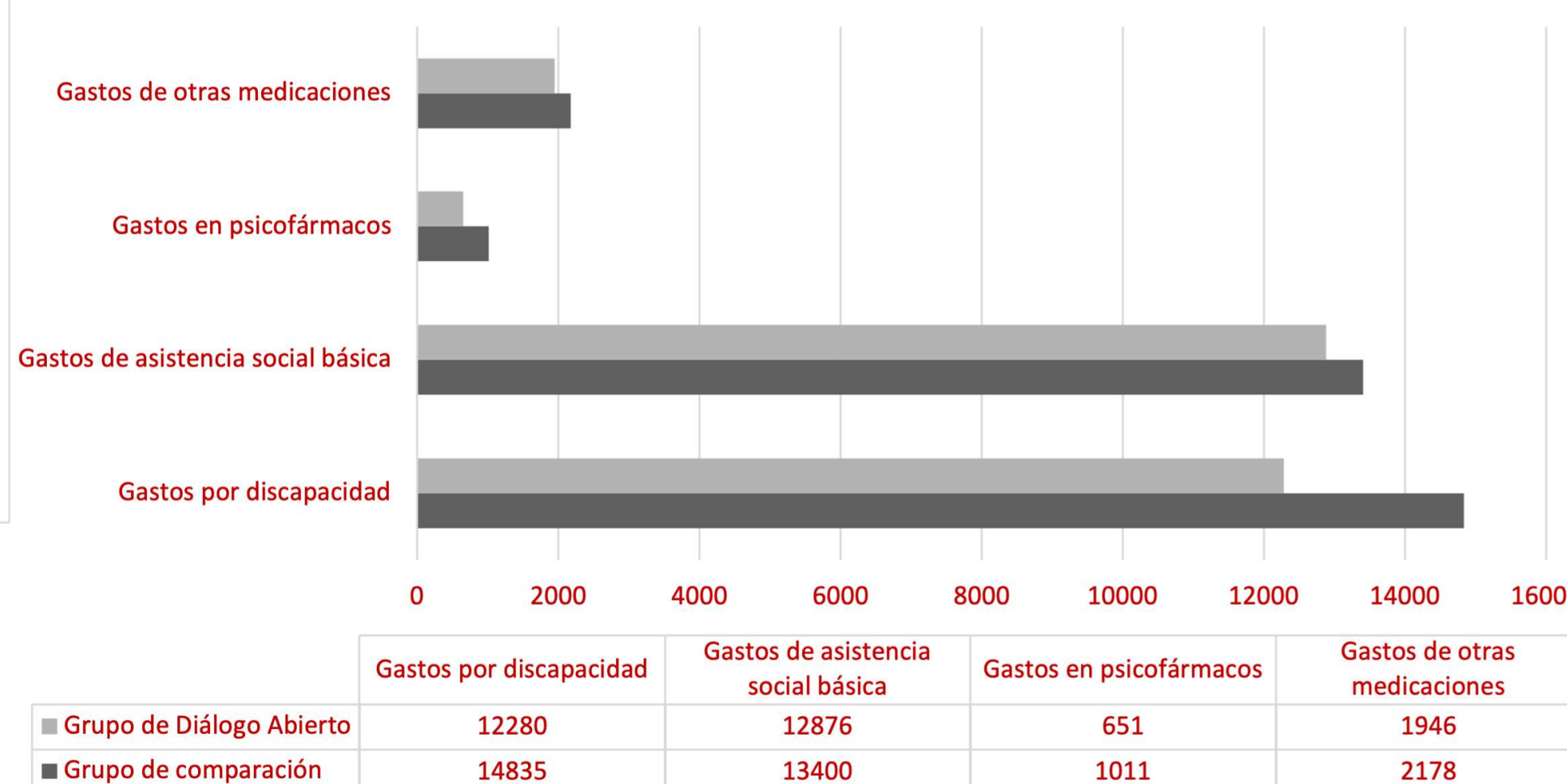
Tras lo indagado en las publicaciones escogidas y conocer los distintos resultados del enfoque dialógico respecto a los grupos de comparación con atención convencional...



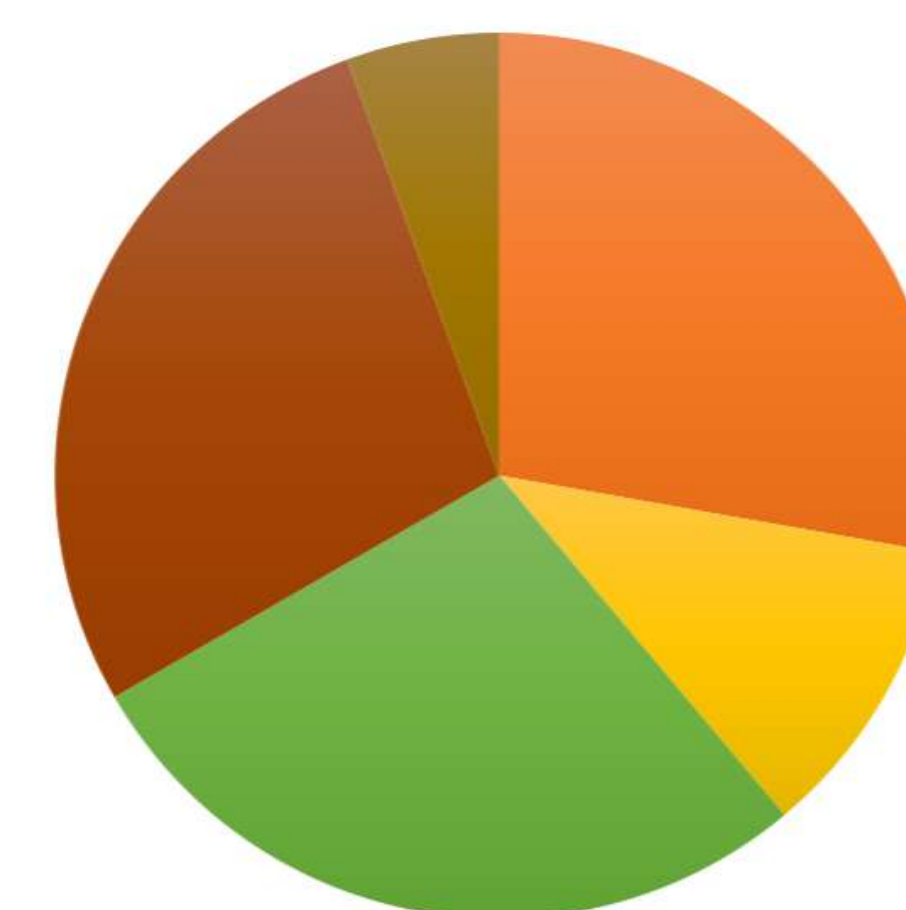
Factores compartidos en 2 estudios cualitativos experienciales en EEUU e Irlanda en servicios de salud mental basados en el Diálogo Abierto (4, 5)



Resultado del tratamiento a 10 años de los servicios psiquiátricos basados en el Diálogo Abierto para adolescentes: un estudio longitudinal a nivel nacional (6)



A continuación, se muestran los distintos beneficios del acompañamiento comunitario desde el Diálogo Abierto en el sufrimiento psíquico adolescente. La evidencia disponible muestra beneficios sociales y del entorno como una red multidisciplinar y sociofamiliar de mayor soporte (2) y una disminución de la demanda a los servicios de salud mental (3). Se señala además una mejoría en lo relacional, la comunicación y expresión de sus vivencias y, por tanto, de comprensión del malestar (4,5). Y finalmente, resulta favorable en cuanto a lo económico con una reducción de gastos per cápita y menores probabilidades de continuar recibiendo el tratamiento y subsidios (6).



- Red Interdisciplinar y sociofamiliar de mayor soporte
- Disminución de la demanda a los servicios de salud mental y urgencias
- Mejor comunicación y expresión de sus vivencias
- Mayor comprensión del malestar
- Reducción de los gastos per cápita, prolongación del tratamiento y subsidios

CONCLUSIONES:

En los últimos años, las cifras y demandas de los servicios de salud mental van en aumento, las comunidades no se encuentran soportadas y las redes asistenciales están fragmentadas. La poca protección y prevención ante las crisis mentales de nuestros menores perjudican el pronóstico psíquico de los mismos, generando personas más frágiles, dependientes a psicofármacos y cronificadas necesitadas de un cambio de perspectiva.

Tras la revisión, el Diálogo Abierto muestra resultados favorables hacia un mayor bienestar de los adolescentes y familias. Por ello, se considera este un buen momento para implantar un nuevo enfoque dirigido hacia la prevención y protección de la salud mental de los más jóvenes. Y de esta manera, dirigir el acompañamiento hacia la intervención temprana desde unos cuidados de calidad.

BIBLIOGRAFIA:

